

---

Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola, Slovenských dobrovoľníkov 122/7 Žilina  
Školská jedáleň  
ul. Slovenských dobrovoľníkov 122/7  
010 03 Žilina

V Žiline, dňa .....

VEC

Žiadosť o vrátenie preplatku

Žiadam o vrátenie preplatku za môjho syna/dcéru,

....., trieda .....

ktorý/á sa stravovala vo Vašej školskej jedálni v školskom roku .....

Sumu žiadam zasláť na môj účet číslo IBAN .....

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu